

健康保険組合連合会 福井連合会の皆さまへ

献血のお願い

～ 健康強調月間に献血へのご協力をお願いします ～

10月は健康保険組合連合会が主催する「健康強調月間」です。

この機会に、“いのちをつなぐボランティア”である献血にぜひご協力ください。

献血の受付時に



**本チラシを持参いただくか
団体名を教えてください**



♡ 採血基準 ♡

種類	400mL献血
年齢	男性: 17歳～69歳 ※ 女性: 18歳～69歳 ※
体重	男女とも50kg以上
年間献血量	男性 1,200mL 以内 女性 800mL

※65歳～69歳の方は、
60歳～64歳の間に献血されたことのある方

期間

2025年10月1日(水)
～31日(金)

場所

献血ホールいぶき
福井県内の献血バス会場

献血バス
スケジュール



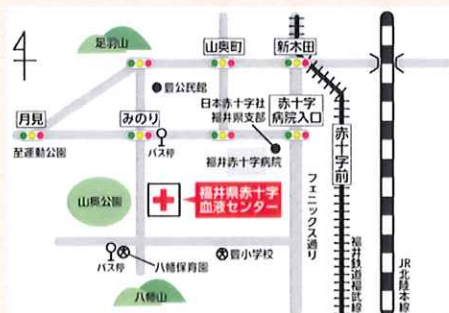
献血ホールいぶき

(福井県福井市月見3丁目3-23)

金曜日定休

受付時間【400mL】

08:30～11:30 / 13:00～16:00



献血前の
ご予約を
お願いします



献血Web会員サービス
ラブラッドへのご登録は
右の二次元コードから



※一部予約対象外の献血会場がございます



福井県赤十字血液センター

日本赤十字社

25-01570-00